

Landesverband:		Wettkampfnr:		Datum:				
Name d. Veranstaltung:								
Veranstalter:								
Ort, Anlage:								
Zeitmesssystem:	<input type="checkbox"/> Fotofinish 1/1000 <input type="checkbox"/> Video 2/100s <input type="checkbox"/> Video 1/100s <input type="checkbox"/> Handzeit <input type="checkbox"/> Chipzeiten Fabrikat: _____							
Windmesssystem:	<input type="checkbox"/> Laufrad <input type="checkbox"/> Elektronisch Fabrikat: _____							
Straßenlauf:	AIMS Vermessung – Code: _____							
Teilnehmerzahlen:	Altersklassen:	U14	U16	U18	U20	U23	A.Kl.	Summe
	Männer:							
	Frauen:							
Wetterverhältnisse:						Anzahl Zuschauer:		
Wettkampf-Funktionäre:	Name	Verein/Verband		Unterschrift				
Schiedsrichter <sup>1)</sup> Lauf:								
SR Sprung:								
SR Stoß/Wurf:								
SR Straße/Cross:								
Callroom:								
Jury Vorsitzender:								
Jury Mitglieder:								
Eingebrachte Berufungen:	von:	Grund:				Entscheidung:		
Eingebrachte Rekorde:	Name / Verein		Disziplin / Leistung			Alterskl.		
Dopingkontrollen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			Anzahl Athleten:				
Besondere Vorkommnisse	(Unfälle, schwere Verletzungen, etc.)							

1) Falls kein Schiedsrichter eingeteilt ist: Name des Kampfrichterobmann

Wettkampfleiter:

\_\_\_\_\_ Name/Datum/Unterschrift

**Versenden:**

- ✓ Original: Österreichischer Leichtathletik-Verband, Prinz-Eugen Str. 12, A-1040 Wien, Fax: 01/5057288
- ✓ Kopie: zuständiger Landesverband